



PEPtalk

Revue d'information du
PEPFAR Côte d'Ivoire

No. 5, Janvier 2009

Mot de l'Ambassadeur

Bonne et heureuse année! Voici venu un temps de réflexion et d'espoir, pour regarder dans le rétroviseur et pour contempler l'avenir, pour célébrer le succès et réviser les leçons apprises et s'en inspirer pour les défis futurs.

Permettez-moi, tout d'abord, de féliciter et remercier nos partenaires du PEPFAR, qui en 2008 ont fait progresser la prévention et la prise en charge du VIH/SIDA, dans tous les domaines programmatiques et géographiques (voir les résultats du PEPFAR à la Page 2). Sans doute, les succès les plus impressionnants ont été réalisés dans le programme de conseil et dépistage, qui a plus que doublé ses résultats et dans la prise en charge des orphelins et autres enfants vulnérables, qui a augmenté de deux-tiers. Les plans de nos partenaires pour 2009 promettent des résultats encore meilleurs, à une plus grande rentabilité, avec des priorités qui incluent la prévention du VIH, la réduction de la vulnérabilité et la violence basées sur le genre et la transition vers une appropriation nationale durable.

Cette nouvelle année sera une année de changement et de défis. Tout comme la Côte d'Ivoire elle-même, qui évolue de la crise vers la stabilité et les élections, le programme PEPFAR est prêt pour le changement - une nouvelle direction à Washington et (comme nous recrutons un coordinateur pays) à Abidjan et de nouvelles opportunités pour la deuxième phase quinquennale du PEPFAR. Ce qui demeure inchangé, c'est l'engagement du gouvernement américain à affronter le VIH/SIDA en travaillant en collaboration, guidé par la vision du gouvernement ivoirien, pour arrêter la propagation de VIH et améliorer les vies des millions de personnes infectées ou affectées par le VIH en Côte d'Ivoire. En travaillant ensemble, oui, nous le pouvons. Bonne chance pour 2009.

Wanda L. Nesbitt
Ambassadeur des USA



« J'ai retrouvé mon sourire »: La formation sécurise et facilite la vie des professionnels du secteur santé

Pour Jules N'GUESSAN, superviseur de soins dans un hôpital de Port Bouet-Vridi, un quartier d'Abidjan, les piqûres d'aiguille étaient devenues un souci quotidien, tellement fréquentes et effrayantes que des collègues menaçaient de quitter la profession

Cela lui est arrivé en 2003. Pris de panique, sa première réaction était de se couper le pouce. Il a subi ensuite le test de dépistage du VIH et de l'hépatite B dont les résultats négatifs ont été confirmés trois mois plus tard.

« Deux de mes collègues n'ont pas eu la même chance que moi » : dit l'homme de 42 ans, père de trois enfants. « En effet, l'un d'entre eux souffre d'une hépatite chronique et l'autre est actuellement séropositif au VIH ».

Lorsque N'guessan s'est tourné vers son directeur pour solliciter son aide, celui-ci lui a demandé de participer à une séance de formation sur la sécurité des injections et la gestion des déchets médicaux organisé par le Ministère de la santé et le district sanitaire avec le soutien de John Snow Inc. (JSI) du projet MMIS (Making Medical Injections Safer), un partenaire du PEPFAR. JSI/



Superviseur de soins, Jules Nguessan observe un employé jetant une seringue dans une boîte sécurisée à l'hôpital général de Port Bouet, Abidjan, Côte d'Ivoire.

MMIS a aidé à former tous les professionnels de santé du district œuvre à prévenir la transmission médicale du VIH et autres maladies du sang et a appuyé la formation de 603 professionnels de santé au cours de l'exercice 2008.

Selon N'Guessan, apprendre à ne pas remettre les capuchons des aiguilles et à utiliser les seringues rétractables et les boîtes de sécurité a permis de réduire le ris-

que de blessures accidentelles par des aiguilles aussi que le stress subi par le personnel de santé. En plus, la fourniture, par JSI-MMIS de dispositifs d'injection sécurisée et d'équipements de protection individuelle, ainsi que la supervision régulière des agents et responsables de la santé, ont fait des centres médico-sociaux du district, des lieux de plus en plus populaires où il fait bon travailler.

« Mes collègues ne se plaignent plus désormais de piqûres accidentelles d'aiguilles et ils administrent des soins sans risque et avec assurance »: dit-il. « Quant à moi personnellement, j'ai retrouvé mon sourire ainsi que la confiance du directeur », qui est lui-même devenu un fervent défenseur des injections évitables.

Success Story

Premier centre universitaire de dépistage du VIH ouvert à Cocody

Le premier centre universitaire de dépistage du VIH a ouvert ses portes en décembre à l'Université de Cocody à Abidjan, avec le soutien concerté du partenaire PEPFAR ACONDA-VS, l'ONG local MESSI et le service de santé de l'Université. Le jour de l'ouverture, 224 étudiants ont été dépistés.

Intégré dans le centre de santé de l'Université, le centre de dépistage offre un dépistage gratuit, cinq jours par semaine. Au personnel médical et de

laboratoire de l'Université, s'ajoutent les conseillers formés par MESSI. Les étudiants testés séropositifs bénéficieront d'une prise en charge médicale gratuite et des soins d'un conseiller pour assurer la prise en charge psychosociale à domicile.

« C'est une étape importante pour nous, parce que l'avenir de notre pays repose sur ces étudiants » : a dit Kouadio Georges le président de MESSI, avant d'ajouter que « la prévention par le dépistage est essentielle ».



Les étudiants font la queue pour le conseil et dépistage du VIH sur le premier site universitaire dans tout le pays.

Nouveau Partenaire

ONG: University Research Company (URC)

Directeur Pays: Dr. N'Guessan T. Jean Hervé

Objectif: URC est notre partenaire principal en assurance qualité. Son Projet d'amélioration des Soins de Santé offre une assistance technique aux partenaires de mise en œuvre du



Dr N'Guessan

PEPFAR dans le cadre de l'évaluation, de l'amélioration et du suivi de la qualité des interventions de prévention et de prise en charge du VIH/SIDA.

Prévention: URC aidera à développer les normes nationales pour renforcer les compétences de base des conseillers de pairs, avec des indicateurs, des systèmes et des outils de supervision du personnel, de normalisation de la formation et de mesure des résultats des programmes d'éducation des pairs.

ART et PTME: URC œuvre à l'optimisation des résultats de santé en faveur des personnes vivants avec le VIH par l'amélioration de l'identification et la rétention des patients et en mettant la qualité dans les soins qui leur sont administrés. Sur la base d'une évaluation de la qualité réalisée en 2008, URC travaille en collaboration avec le Programme National de Prise en Charge et d'autres partenaires pour élaborer et mettre en œuvre des stratégies pour une amélioration rapide de la qualité des soins en utilisant l'approche de collaboration de l'amélioration, ainsi que pour renforcer les capacités du PNPEC, des partenaires, des superviseurs et du personnel des structures sanitaires pour concevoir et mettre en œuvre un programme pour améliorer de façon durable la qualité des services cliniques de VIH.

Orphelins et enfants vulnérables (OEV): URC soutient le Programme National des OEV (PNOEV) pour définir la qualité en utilisant les normes de service, pour projeter l'amélioration continue de la qualité et pour impliquer les personnels de soins dans le processus d'amélioration de la qualité, en suivant toujours la question essentielle, Quelles différences mesurables les programmes OEV font-ils dans la vie d'un enfant ?

Début des activités: Janvier 2008 en Côte d'Ivoire.

Lieu: Aux niveaux central et du fournisseur dans tout le pays.

Autres activités: URC apporte une assistance technique en amélioration de la qualité dans 16 pays.

Contact: 22 52 99 87; Web sites: www.unc-hhs.com, www.hciproject.org, www.ovcsupport.net.

Fonds PEPFAR: Agenda de recherche accru

PEPFAR Côte d'Ivoire a reçu l'autorisation d'investir 1. 679. 753 \$ dans l'année fiscale 2009 dans un portefeuille d'évaluation de santé publique (PHE) conçu pour renforcer les capacités du programme pour prendre des décisions basées sur les preuves dans les domaines de la PTME, du conseil et dépistage du VIH et du traitement antirétroviral.

Deux évaluations spécifiques à la Côte d'Ivoire ont commencé avec le financement de l'exercice 2008 se poursuivront: l'évaluation de l'efficacité du programme ART financée par le gouvernement américain en Côte d'Ivoire et la qualité de l'alimentation des nourrissons et des services de nutrition dans les sites de PTME. Une nouvelle étude PHE spécifique au pays évaluera la prise en charge des patients infectés par le VIH-2; ses conclusions auront des implications pour tous les pays où l'infection à VIH-2 est importante et fourniront des données pour les recommandations de l'OMS sur le VIH-2.

Le programme prévoit également de participer à trois PHE multi-pays en vue d'évaluer 1) les interventions visant à réduire la mortalité précoce chez les patients sous ART, 2) les modèles de programme PTME, 3) les modèles de conseil et dépistage.

Passage à échelle: Résultats PEPFAR 2008

Les succès de PEPFAR-CI incluent l'extension impressionnante du programme de conseil et dépistage du VIH, qui a plus que doublé ses résultats et la prise en charge des orphelins et autres enfants en situation vulnérable (augmentation de 65%).

	2005	2006	2007	2008
Sites PTME	44	69	146	236
Femmes enceintes VIH+ recevant la prophylaxie ARV	1 888	3 997	4 963	4 620
Sites de conseil et dépistage	54	81	159	209
Personnes testées, ayant reçu les résultats	23 708	66 972	90 870	206 147
Personnes recevant des soins et soutiens	25 902	42 561	74 319	84 270
Orphelins et enfants vulnérables recevant la prise en charge	7 946	22 566	41 147	68 061
Sites de traitement ARV	33	58	99	160
Personnes sous ARV (avec soutien direct du PEPFAR)	11 097	20 923	34 900	39 324

Nouvelles en Bref

Les activistes venus de partout en Côte d'Ivoire se sont retrouvés à Yopougon pour célébrer la Journée Mondiale du SIDA 2008. Thème: « Un Leadership fort pour un Avenir Sans SIDA ». Au menu: défilé, discours, et activités communautaires de proximité.



Les jeunes conduisant le défilé à l'occasion de la journée mondiale du SIDA.

Le Centre National de Transfusion Sanguine de Côte d'Ivoire a achevé une enquête sur la connaissance, les attitudes, et les pratiques (KAP) pour identifier les perceptions du don de sang et en améliorer les efforts. Les résultats de cette étude seront publiés ultérieurement.

JHU/CCP a dirigé un atelier de production au

bénéfice du projet « Radio Diaries/Récit de Vie », dont le lancement est prévu pour les mois à venir. Quatre ivoiriens enregistreront leurs expériences de personnes vivant avec le VIH/SIDA.

CDC Côte d'Ivoire organisera les prochaines formations en ligne sur l'éthique le 12 février et le 12 mars au Projet Rétro-CI. Tous les partenaires de CDC qui effectuent des recherches devraient se faire inscrire. Contact: Deborah N'guessan (nguessany@ci.cdc.gov).

Le PEPFAR a soumis son cinquième rapport annuel, "Célébrez la Vie," au Congrès américain. Voir le rapport en cliquant sur le lien suivant: www.pepfar.gov/press/c19573.htm

Contribuer à PEPtalk!

Avez-vous une information, une histoire, une belle photo, un commentaire pertinent ? Partagez-le. Envoyez-le à peptalk@ci.cdc.gov. Bien vouloir inclure vos contacts.

Contributeurs à PEPtalk No. 5:

Joan-Luis Njampo, Ehouman Angaman (JSI), Ernest Koffi, Albert Gnaba, Jamila Aboulhab, Versha Patel, Brian Howard

Arrivés et Départs



Nouveau Conseiller Technique PEPFAR de Soins Palliatifs. **Dr. Iwanne Amon**



Coordinateur du PEPFAR à l'intérim, **Jim Allman**